

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Liceo Scientifico Statale “Primo Levi”

00142 - Roma - Via Francesco Morandini , 64 - Municipio VIII - Distr. 19 - Ambito RM6

Tel. 06 121127020 - Cod. Fisc. 96104100589 - Cod. Mecc. RMPS520003

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*sito:* [*www.liceoprimolevi.edu.it*](http://www.liceoprimolevi.edu.it) *e-mail:* *rmps520003@istruzione.it* *pec:* *rmps520003@pec.istruzione.it*

Codice unico ufficio: UFM5C4 – nome ufficio: Uff­\_eFatturaPA

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER ALUNNI**

**CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

**Anno Scolastico 2019-2020**

 Indirizzo di studio: Indirizzo Scientifico di Ordinamento / Indirizzo Sportivo / Indirizzo Cambridge

 Classe: Sezione:

 Coordinatore di classe:

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO/A** |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Area BES** | **Individuazione** | **Tipologia** |
| **Disturbi Evolutivi Specifici****DSA**Documentati con diagnosi clinica | **Segnalazione diagnostica** alla scuola redatta da…………………………………………*(ASL)* | **□** Dislessia(…………….)**□** Disgrafia (……………)**□** Disortografia (…………)**□** Discalculia(……………)*(Riportare i dati della diagnosi e gli eventuali codici ICD10)* |
| *(da specialista privato) in attesa di rilascio di certificazione da parte di struttura sanitaria pubblica)*il……………………………………………………a:……………………………………………………dal dott.: ………………………………………**Sintesi dei dati desunti dalla certificazione**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………… |
| **Disturbi Evolutivi Specifici****Altra tipologia**Documentata con diagnosi clinica | **Segnalazione diagnostica** alla scuola redatta da…………………………………………*(ASL)***………………………………………………………..***(da specialista privato) in attesa di rilascio di certificazione da parte di struttura sanitaria pubblica)*il:………………………………………………………..a:………………………………………………………..dal dott.: …………………………………………….**Sintesi dei dati desunti dalla certificazione**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | **□** Disturbi specifici del linguaggio**□** Disturbo della coordinazione motoria**□** Disprassia**□** Disturbo non verbale**□** Disturbi d’ansia **□** A.D.H.D Disturbo Attenzione e Iperattività di tipo lieve**□** Funzionamento cognitivo limite (borderline cognitivo)**□** DOP (Oppositivo-Provocatorio) |
| **Svantaggio****Socio-economico**Segnalazione sulla base di elementi oggettivi e/o considerazioni pedagogiche e didattiche | **Segnalazione sulla base di elementi oggettivi** (es: segnalazione dei servizi sociali, casa famiglia, ente locale, ASL)…………………………………………………………..………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….**Osservazione e motivazione del Consiglio di classe/team docenti**…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..deliberata il……………………………………………. | **□** Diff. psico-sociali |
| **Altre Difficoltà**Segnalazione sulla base di considerazioni pedagogiche e didattiche | **Osservazione e motivazione del Consiglio di classe/team docenti**…………………………………………………………..………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….deliberata il…………………………………… | **□** Transitorie**□** Non transitorie |
| **□** Malattie**□** Traumi**□** Dipendenze**□** Disagio comportamentale/ relazionale**□** Altro……………………………. |

|  |
| --- |
| **PRESTAZIONI SCOLASTICHE** (barrare le caselle di interesse) |
| **Lettura**  | * Legge regolarmente
 | * Legge lentamente con pochi errori
 |
| * Legge velocemente e commette molti errori
 | * Legge lentamente e commette molti errori
 |
| **Comprensione** | del testo scritto | * Buona
 | * Sufficiente
 | * Scarsa
 |
| del testo in ascolto | * Buona
 | * Sufficiente
 | * Scarsa
 |
| **Produzione scritta** | Struttura morfosintattica | * Buona
 | * Sufficiente
 | * Scarsa
 |
| Ortografia e uso punteggiatura | * Corretta
 | * Poco corretta
 | * Scorretta
 |
| Altro (specificare): | * ………….
 | * ………………..
 | * ……………….
 |
| Altro (specificare): | * ……………
 | * …………………
 | * …………………..
 |
| **Calcolo**  | Difficoltà visuospaziali(es. quantificazione automatizzata) | * Spesso
 | * Talvolta
 | * Mai
 |
| Recupero fatti numerici (es. tabelline) | * Totale
 | * Parziale
 | * Molto difficoltoso
 |
| Automazione dell’algoritmo procedurale | * Raggiunta
 | * Parziale
 | * Non raggiunta
 |
| Capacità di *problem-solving* | * Adeguata
 | * Parziale
 | * Non adeguata
 |
| Comprensione del testo di un problema | * Adeguata
 | * Parziale
 | * Non adeguata
 |
| Altro (specificare): | * ………….
 | * ………………..
 | * ……………….
 |
| Altro (specificare): | * ……………
 | * …………………
 | * …………………..
 |
| **Apprendimento delle lingue straniere** | * Pronuncia difficoltosa
 |
| * Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base
 |
| * Difficoltà nella scrittura
 |
| * Difficoltà nell’acquisizione di nuovo lessico
 |
| * Notevoli difficoltà tra comprensione del testo scritto ed orale
 |
| * Notevoli differenze tra produzione scritta ed orale
 |
| * Altro (specificare):
 |
| **Gestione dell’attenzione** | * Adeguato
 | Tipo di attenzione | * Visuo-spaziale
 | Affaticabilità | * No
 |
| * Discontinuo
 | * Selettiva
 | * Poca
 |
| * Basso
 | * Intensiva
 | * Sì
 |
| **Prassia** | * Non ha difficoltà
 | Disprassie | * Difficoltà nel selezionare la sequenza degli atti
 |
| * Ha qualche difficoltà
 | * Difficoltà di esecuzione e controllo degli atti
 |
| * Ha difficoltà
 | * Difficoltà nell’automatizzare le procedure
 |

|  |
| --- |
| **CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI** (barrare le caselle di interesse) |
| **Collaborazione** | * Collabora in classe
 | * Collabora in gruppo
 | * Collabora con pochi compagni
 | * Non collabora
 |
| **Relazione con gli adulti** | * Ottima
 | * Buona
 | * Scarsa
 | * Non si relaziona
 |
| **Relazione con i pari** | * Ottima
 | * Buona
 | * Scarsa
 | * Non si relaziona
 |
| **Frequenza scolastica** | * Assidua
 | * Regolare
 | * Irregolare
 |
| **Rispetto delle regole** | * Buono
 | * Parziale
 | * Scarso
 |
| **Motivazione allo studio** | * Buona
 | * Parziale
 | * Scarsa
 |
| **Organizzazione personale** | * Buona
 | * Parziale
 | * Scarsa
 |
| **Consapevolezza delle proprie difficoltà** | * Sì
 | * Parziale
 | * No
 |
| **COMPETENZA LINGUA ITALIANA** |
| **Solo per gli alunni stranieri** | * Ha difficoltà solo con linguaggi complessi e specifici
 |
| * Comprende e parla ma ha difficoltà a scrivere
 |
| * Comprende ma non sa esprimersi
 |
| * Non usa la lingua italiana
 |
| **INFORMAZIONI PROVENIENTI DALLA FAMIGLIA E/O DALL’ALUNNO** |
| **Interessi, difficoltà, attività in cui** **si sente capace, aspettative, richieste…** |  |
| **EVENTUALI CONSIDERAZIONI DEL CONSIGLIO DI CLASSE** |
|  |

|  |
| --- |
| **MISURE DISPENSATIVE** (barrare le caselle di interesse) |
| **L’alunno è dispensato da** | Leggere ad alta voce | ☐ |
| Scrivere in corsivo | ☐ |
| Prendere appunti, dettatura di testi | ☐ |
| Copiare dalla lavagna | ☐ |
| Assegnazione dello stesso carico di compiti a casa dei compagni | ☐ |
| Studio mnemonico di formule, tabelle, definizioni, regole, testi poetici | ☐ |
| Effettuare più prove valutative nello stesso giorno | ☐ |
| Consultazione di dizionari cartacei | ☐ |
| Eccessivo carico di compiti con riduzione delle pagine da studiare, senza modificare gli obiettivi e la qualità  | ☐ |
| Tempi standard (assegnazione di tempi più lunghi per l’esecuzione dei compiti e/o riduzione delle consegne senza modificare gli obiettivi) | ☐ |
| Altro (indicare): | ☐ |
| **ALTRO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** (barrare le caselle di interesse) |
| **STRUMENTO** (barrare le caselle di interesse) | **DA UTILIZZARE DALL’ALUNNO** | **DA UTILIZZARE DALLA CLASSE** |
| Utilizzo di formulari, tabelle, tavole, mappe, linee del tempo e ogni altro strumento compensativo della memoria | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di schemi di sviluppo per la produzione scritta | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di vocabolari digitali | ☐ | ☐ |
| Utilizzo della calcolatrice | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di libri digitali e/o audiolibri | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di libri con testo ridotto (anche per la narrativa) | ☐ | ☐ |
| Utilizzo del registratore | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di programmi di video-scrittura con correttore ortografico | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di sintesi vocale (Carlo II, Alpha Reader, Balaboolka, Dragon…) | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di programmi per l’elaborazione di mappe e schemi (Vue, Cmap…) | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di programmi per geometria e/o disegno tecnico (Geogebra, Cabri, …) | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di video-lezioni | ☐ | ☐ |
| Altro (indicare): | ☐ | ☐ |
| **STRATEGIE COMPENSATIVE E FORME DI FLESSIBILITÀ** |
| **STRATEGIA**(indicare quelle adottate) | **DA UTILIZZARE PER L’ALUNNO** | **DA UTILIZZARE PER LA CLASSE** |
| Predisposizione di mappe/schemi anticipatori e/o riepilogativi con i nuclei fondanti dell’argomento trattato | ☐ | ☐ |
| Predisposizione di testi scritti utilizzando i caratteri senza grazie (es. verdana) almeno di dimensione 12 e interlinea 1,5 e senza giustificazione del testo | ☐ | ☐ |
| Divisione degli obiettivi di un compito in sotto-obiettivi | ☐ | ☐ |
| Predisposizione della lezione con il rinforzo di immagini o l’ausilio di sussidi e sostenere e promuovere un approccio strategico nello studio utilizzando mediatori didattici facilitanti l’apprendimento. | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di metodologie didattiche particolarmente efficaci per lo sviluppo delle competenze e per la gestione autonoma e personalizzata dei materiali didattici (es. la “flipped classroom") | ☐ | ☐ |
| Promozione dell’apprendimento collaborativo favorendo attività in piccoli gruppi | ☐ | ☐ |
| Predisposizione di azioni di tutoraggio e momenti di didattica peer-to-peer | ☐ | ☐ |
| Supporto all’alunno affinché impari a conoscere le proprie modalità di apprendimento, i processi e le strategie mentali più adeguati e funzionali perché possa applicare consapevolmente comportamenti e strategie operative adeguate al proprio stile cognitivo | ☐ | ☐ |

|  |
| --- |
| **CRITERI GENERALI DI VERIFICA E VALUTAZIONE** |
|  **a) MODALITÀ SPECIFICHE DI SVOLGIMENTO DELLE PROVE DI VERIFICA** |
| **VERIFICHE SCRITTE***(indicare le modalità adottate)* | * Utilizzo schemi, tavole, mappe di sintesi e ogni altro strumento compensativo della memoria precedentemente concordato con il docente
 |
| * Informazione preventiva sugli argomenti oggetto di verifica
 |
| * Lettura della consegna
 |
| * Predisposizione di uno schema di sviluppo della consegna con domande guida
 |
| * Utilizzo del computer/tablet con tutti i programmi utilizzati regolarmente
 |
| * Uso della calcolatrice
 |
| * Prove strutturate con risposta a scelta multipla
 |
| * Riduzione quantitativa della consegna
 |
| * Tempi più lunghi per lo svolgimento della prova
 |
| * Evitare le verifiche a sorpresa
 |
| * Evitare verifiche sui linguaggi specifici, definizioni a carattere puramente mnemonico
 |
| * Utilizzo di dizionario elettronico
 |
| * Altro (indicare):
 |
| **VERIFICHE ORALI***(indicare le modalità adottate)* | * Utilizzo di schemi, tavole e mappe di sintesi e ogni altro strumento compensativo della memoria precedentemente concordato con il docente
 |
| * Programmazione delle interrogazioni
 |
| * Informazione preventiva degli argomenti oggetto di verifica
 |
| * Uso della calcolatrice
 |
| * Verifiche orali con domande guida, non aperte (colloquio semistrutturato) senza partire da termini specifici o definizioni
 |
| * Evitare le verifiche a sorpresa
 |
| * Evitare verifiche sui linguaggi specifici, definizioni a carattere puramente mnemonico
 |
| * Altro (indicare):
 |
| **b) CRITERI SPECIFICI DI CORREZIONE DELLE PROVE DI VERIFICA SCRITTE** |
| *indicare i criteri adottati* | * Non considerare gli errori ortografici
 |
| * Non considerare gli errori di spelling
 |
| * Non considerare l’ordine formale
 |
| * Non considerare gli errori di calcolo nella risoluzione di problemi
 |
| * Non penalizzare l’utilizzo di qualsiasi strumento compensativo
 |
| * Altro (indicare):
 |
| * Altro (indicare):
 |

|  |
| --- |
| **PATTO CON LA FAMIGLIA** (barrare le caselle di interesse) |

*La Famiglia è consapevole del suo ruolo fondamentale di sostegno e supervisione perché il piano pedagogico programmato in questa sede risulti efficace****.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | * è seguito da un tutor nelle seguenti discipline (elencare):
 |
| **Nelle attività di studio l’allievo** | * è seguito da familiari
 |
| * ricorre all’aiuto di compagni
 |
| *(selezionare fra le opzioni elencate)* |
| * utilizza strumenti compensativi
 |
|  | è completamente autonomo nelle seguenti discipline (elencare):☐ |
|  | * strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico…)
 |
| **Strumenti da** | * sintesi vocale
 |
| * appunti scritti al computer
 |
| **utilizzare nel** |
| **lavoro a casa** |
| * testi semplificati e/o ridotti
 |
| *(selezionare fra le* |
| * schemi e mappe
 |
| *opzioni elencate)* |
|  | * altro (indicare):
 |
|  | * attività di recupero e/o consolidamento e/o potenziamento
 |
| **Attività scolastiche** | * attività di laboratorio
 |
| **individualizzate** |
| * attività a piccoli gruppi
 |
| **programmate** |
| *(selezionare fra le* | * attività di carattere culturale, formativo, socializzante
 |
| *opzioni elencate)* |
| * altro (indicare):
 |
| EVENTUALI CONSIDERAZIONI DEL CONSIGLIO DI CLASSE |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUOLO** | **COGNOME E NOME** | **FIRMA** |
| 1. Docente di Disegno e Storia dell’arte  |  |  |
| 2. Docente di Filosofia / Storia |  |  |
| 3. Docente di Fisica  |  |  |
| 4. Docente di Inglese  |  |  |
| 5. Docente di Italiano  |  |  |
| 6. Docente di Latino  |  |  |
| 7. Docente di Matematica  |  |  |
| 8. Docente di Religione cattolica  |  |  |
| 8. Docente di Scienze  |  |  |
| 9. Docente di Scienze motorie  |  |  |
| Genitore/Tutore |  |  |
| Genitore/Tutore |  |  |
| Studente (se maggiorenne) |  |  |

Roma, lì

 Il Dirigente Scolastico

 Stefano Sancandi